|  |  |
| --- | --- |
|  | *Директору НИУ ВШЭ – Нижний Новгород*  *А.А. Бляхман*  *от* |
|  | (фамилия, имя, отчество работника) |
|  |  |
|  | (наименование должности) |
|  |  |
|  | (наименование структурного подразделения) |

*ЗАЯВЛЕНИЕ*

*Прошу предоставить отпуск по беременности и родам   
с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.*

*Копию листка нетрудоспособности прилагаю.*

*Номер карты МИР:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

*«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(дата написания заявления) (подпись) (расшифровка подписи)*

**Согласовано:**

**Подпись руководителя структурного подразделения:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *(должность)* |  |  | | |
| *(подпись)* |  | *(расшифровка подписи)* | | |
| «\_\_\_\_\_\_»  Рег. номер Отдела кадров | \_\_\_\_\_\_\_ | 201\_ | год |  |

**Подпись курирующего заместителя директора:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *(должность)* |  |  | | |
| *(подпись)* |  | *(расшифровка подписи)* | | |
| «\_\_\_\_\_\_» | \_\_\_\_\_\_\_ | 201\_ | год |  |